



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

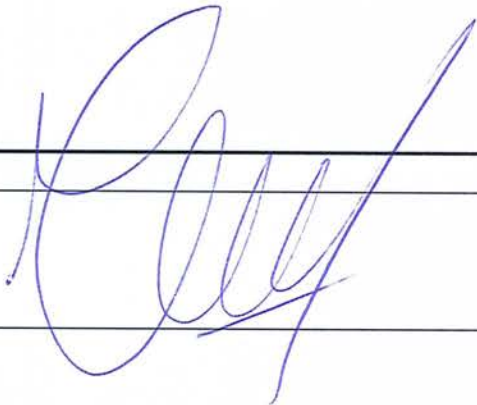
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE DE EXHIBICION	LUN 14:30-16:30	---	APOQUINDO 9085 (CENTRO ARTESANAL LOS DOMINICOS)	10
T.2	BAILE ENTRETENIDO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	16
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Hemos terminado el Armado Coreográfico del Baile Polinésico para ser presentada en Evento Fiestas Patrias Depto. Discapacidad, me encuentro puliendo detalles coreográficos y ensayando sobre el escenario con iluminación.
T.2	Alumnos adaptados a través de juegos y bailes, existe mayor disciplina en este mes, he focalizado mi atención en dos jóvenes que se aislan del grupo: Camila Lertaro (Síndrome Down) y Dominga Díaz (Autismo) consiguiendo buenos resultados motrices.
T.3	
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de JULIO de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA .

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	

Las Condes,

JULIO

mes

de

2025

año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1



T.2

